## **Nr 10/2017**

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**WYKAZ OSÓB**

**w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku dotyczącego osób, które wykonawca skieruje do wykonania zamówienia**

**(zgodnie z rozdziałem V SIWZ)**

**Osoby fizyczne wpisane na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej, prowadzoną zgodnie z art. 28 ustawy z dna 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (tekst jednolity Dz. U. z 2016 poz. 1432) :**

1. Imię i nazwisko –

Podstawa dysponowania –

Uprawnienia, kwalifikacje –

2. Imię i nazwisko –

Podstawa dysponowania –

Uprawnienia, kwalifikacje –

3. Imię i nazwisko –

Podstawa dysponowania –

Uprawnienia, kwalifikacje –

4. Imię i nazwisko –

Podstawa dysponowania –

Uprawnienia, kwalifikacje –

5. Imię i nazwisko –

Podstawa dysponowania –

Uprawnienia, kwalifikacje –

*miejscowość, data podpis(y) osób(y) upoważnionej(ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*